

Anhang zur Einladung zum 34. Landesverbandstag am 07.10.2023

**Vollmacht**

Der .....

*(Name des Vereins/der Abteilung)*

wird in der Mitgliederversammlung des Tennisverbandes Sachsen-Anhalt e.V. im Roncalli-Haus, Max-Josef-Metzger-Straße 12/13, 39104 Magdeburg am Samstag, 07.10.2023,

durch

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Funktion im Verein:

\_\_\_\_\_

persönliche Telefon-Nr.:

\_\_\_\_\_

persönliche E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

persönliche Anschrift:

\_\_\_\_\_

vertreten.

\_\_\_\_\_ , den

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_  
*(Name, Unterschrift des/der Vorsitzenden/Vereinsstempel)*

Bitte melden Sie sich spätestens bis **Freitag, 29.09.2023**, online an unter [www.tennis-tsa.de/LVT-Anmeldung](http://www.tennis-tsa.de/LVT-Anmeldung) an. Als stimmberechtigte/n Vertreter:in des Mitgliedsvereins/der Mitglieds-Tennisabteilung senden Sie das ausgefüllte Formular bis zum **29.09.2023** an [info@tennis-tsa.de](mailto:info@tennis-tsa.de) oder per Post an Tennisverband Sachsen-Anhalt e.V., Salzmannstr. 25, 39112 Magdeburg.